

FORMULARZ ZAMÓWIENIA

1. Dane osoby kontaktowej

Imię i Nazwisko

Telefon

Fax

E-mail

2. Dane zamawiającego (do faktury)

Nazwa firmy

Adres

NIP

Adres dostawy

Adres doręczenia faktury

3. Informacje o produkcie

| L.P. | PRODUKT | NR KAT. | ILOŚĆ | CENA JEDN. | RAZEM |
|------|---------|---------|-------|------------|-------|
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |

SUMA

* Należy doliczyć podatek VAT 23%

Pieczętka firmy i podpis osoby upoważnionej do wykonania zamówienia

**PALARNIA.EU, GRUPA EBPARTNERS,
DZIAŁ HANDLOWY**

ul. Sukiennice 1-2/7, 50-107 Wrocław, Poland
tel: +48 71 343 74 41, fax: +48 71 343 74 27
www.palarnia.eu